



## Beitrittserklärung / Änderung – Fortsetzung...

### Weitere eintretende Familienmitglieder:

#### 1. Person

Name:	Vorname:	
Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
<b>Abteilung:</b>	<input type="checkbox"/> FUSSBALL	<input type="checkbox"/> Verein ALLGEMEIN („passiv“)
<input type="checkbox"/> BADMINTON	<input type="checkbox"/> Breitensport FITNESS	<input type="checkbox"/> Breitensport FRAUEN 50+
<input type="checkbox"/> Breitensport ELTERN-KIND-TURNEN	<input type="checkbox"/> Breitensport ALLGEMEIN	<input type="checkbox"/> VOLLEYBALL
<input type="checkbox"/> SPORTSCHIESSEN	<input type="checkbox"/> TISCHTENNIS	<input type="checkbox"/>

#### 2. Person

Name:	Vorname:	
Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
<b>Abteilung:</b>	<input type="checkbox"/> FUSSBALL	<input type="checkbox"/> Verein ALLGEMEIN („passiv“)
<input type="checkbox"/> BADMINTON	<input type="checkbox"/> Breitensport FITNESS	<input type="checkbox"/> Breitensport FRAUEN 50+
<input type="checkbox"/> Breitensport ELTERN-KIND-TURNEN	<input type="checkbox"/> Breitensport ALLGEMEIN	<input type="checkbox"/> VOLLEYBALL
<input type="checkbox"/> SPORTSCHIESSEN	<input type="checkbox"/> TISCHTENNIS	<input type="checkbox"/>

#### 3. Person

Name:	Vorname:	
Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
<b>Abteilung:</b>	<input type="checkbox"/> FUSSBALL	<input type="checkbox"/> Verein ALLGEMEIN („passiv“)
<input type="checkbox"/> BADMINTON	<input type="checkbox"/> Breitensport FITNESS	<input type="checkbox"/> Breitensport FRAUEN 50+
<input type="checkbox"/> Breitensport ELTERN-KIND-TURNEN	<input type="checkbox"/> Breitensport ALLGEMEIN	<input type="checkbox"/> VOLLEYBALL
<input type="checkbox"/> SPORTSCHIESSEN	<input type="checkbox"/> TISCHTENNIS	<input type="checkbox"/>

#### 4. Person

Name:	Vorname:	
Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
<b>Abteilung:</b>	<input type="checkbox"/> FUSSBALL	<input type="checkbox"/> Verein ALLGEMEIN („passiv“)
<input type="checkbox"/> BADMINTON	<input type="checkbox"/> Breitensport FITNESS	<input type="checkbox"/> Breitensport FRAUEN 50+
<input type="checkbox"/> Breitensport ELTERN-KIND-TURNEN	<input type="checkbox"/> Breitensport ALLGEMEIN	<input type="checkbox"/> VOLLEYBALL
<input type="checkbox"/> SPORTSCHIESSEN	<input type="checkbox"/> TISCHTENNIS	<input type="checkbox"/>

#### 5. Person

Name:	Vorname:	
Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
<b>Abteilung:</b>	<input type="checkbox"/> FUSSBALL	<input type="checkbox"/> Verein ALLGEMEIN („passiv“)
<input type="checkbox"/> BADMINTON	<input type="checkbox"/> Breitensport FITNESS	<input type="checkbox"/> Breitensport FRAUEN 50+
<input type="checkbox"/> Breitensport ELTERN-KIND-TURNEN	<input type="checkbox"/> Breitensport ALLGEMEIN	<input type="checkbox"/> VOLLEYBALL
<input type="checkbox"/> SPORTSCHIESSEN	<input type="checkbox"/> TISCHTENNIS	<input type="checkbox"/>